

Hpan Hgo a 26 de Noviembre del año 2021

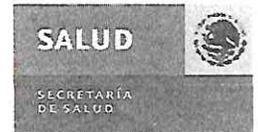
Por medio de la Precente me dirijo a
Usted C. Guadalupe Muñoz Romero

Para Solicitarle apoyo economico para la
Paciente Ana Laura Cabrera Hernandez
Ya que ella necesita una resonancia Magnetica
y el apoyo de la ambulancia por que
Padece de una Malformación Arteriovenosa
Y por motivos de su Salud no se puede
transportar en transporte publico para
la ciudad de Mexico yo So tia Maria
Guadalupe Hernandez Olvera agradezco su
amable atencion y apoyo brindado. y
mi numero de tel: es 7712834411.

Ya que la refirieron al hospital del
Instituto Nacional de Neurologia y Neurocirugia
al hospital "Manuel Velazco Suarez".



INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGIA Y NEUROCIROGÍA
"Manuel Velasco Suárez"
DEPARTAMENTO DE NEUROIMAGEN



Paciente: ANA LAURA CABRERA HERNANDEZ

Estudio: MR-CABEZA,IRM craneo con contraste

ID Paciente:280611 -

Fecha de cita: 27/08/2022

Teléfono (Casa):

Hora: 12:00 p.m.

Ingresado por:CLAUDIA LUZ

Modalidad:RESONANCIA MAGNETICA 3.0T

Favor de seguir las siguientes indicaciones:

- 1) PRESENTARSE AL AREA DE RESONANCIA MAGNETICA
- 2) SER PUNTUAL CONSIDERANDO EL TRAFICO, PRESENTARSE 30MIN ANTES DE SU CITA
- 3) CONFIRMAR SU CITA UN DIA ANTES TELS: 5606 3822 EXT 1067 Y 54247056
- 4) RETIRAR PROTESIS DENTALES MOVILES
- 5) ACUDIR SIN MAQUILLAJE, SIN CREMA, SIN PERFUMES Y CON LAS UÑAS SIN PINTAR
- 6) PRESENTARSE CON EL PELO LAVADO, DE PREFERENCIA JABON NEUTRO
- 7) NO SE ACEPTAN PACIENTES CON MARCAPASOS Y/O PROTESIS METALICAS EN OIDOS
- 8) CUALQUIER TIPO DE VALVULA DE IMPLANTE METALICO DEBERA SER COMENTADO ANTES DE ENVIAR AL PACIENTE AL SERVICIO PARA SU ESTUDIO
- 9) PACIENTES REFERIDOS DE OTRA INSTITUCION DE SALUD, HOSPITAL DEBERA TRAER A SU ANESTESIOLOGO Y SU EQUIPO DE INSUMO
- 10) EN CASO DE REQUERIR ANESTESIA, PRESENTARSE EN AYUNO TOTAL
- 11) EL PACIENTE DEBERA PRESENTARSE CON UN FAMILIAR MAYOR DE EDAD A SU ESTUDIO, DE LO CONTRARIO, SE CANCELARA.
- 12) EN CASO, DE NO LLEGAR A LA HORA A SU CITA, SU ESTUDIO PODRA SER REPROGRAMADO CON NUEVA CITA

COSTO IRM _____

GADO _____

T.A. _____

5606 38 22 ext. 1067